常规护理联合基于体质辨识的中医护理在中药竹罐治疗消渴病中的价值

【摘要】目的 探讨常规护理联合基于体质辨识的中医护理在中药竹罐治疗消渴病中的价值。**方法** 选取 2022 年 1 月-2023 年 7 月我院收治的进行中药竹罐治疗的消渴病患者 190 例，分为两组，对照组选择常规护理干预，研究组选择常规护理联合基于体质辨识的中医护理干预。**结果** 研究组的血糖变化情况优于对照组（P＜0.05）；研究组的 HAMA、SDS 评分更低（P＜0.05）；研究组的生活质量水平更高（P＜ 0.05）。**结论** 常规护理联合基于体质辨识的中医护理在中药竹罐治疗消渴病中的应用效果更加显著，可以有效改善患者血糖水平，缓解其焦虑、抑郁等负面情绪，提高生活质量，值得推广。

【关键词】常规护理；基于体质辨识；中医护理；联合干预；中药竹罐；消渴病

Value of routine nursing combined with traditional Chinese medicine nursing based on constitution identification in the treatment of diabetes with bamboo pot

【 Abstract 】 Objective To explore the value of conventional nursing combined with traditional Chinese medicine nursing based on constitution identification in the treatment of diabetes disease with bamboo pot. Methods From January 2022 to July 2023, 190 patients with diabetes who received bamboo pot treatment in our hospital were selected and divided into two groups. The control group selected routine nursing intervention, and the study group selected routine nursing combined with traditional Chinese medicine nursing intervention based on constitution identification. Results The changes of blood glucose in the study group were better than those in the control group (P < 0.05). The HAMA and SDS scores of the study group were lower (P < 0.05). The quality of life in the study group was higher (P < 0.05). Conclusion The application of conventional nursing combined with traditional Chinese medicine nursing based on constitution identification in the treatment of diabetes mellitus is

more significant, which can effectively improve the blood sugar level of patients, relieve their anxiety, depression and other negative emotions, and improve the quality of life, which is worth promoting.
【Key words】 Routine nursing; Based on physical identification; Traditional Chinese medicine nursing; Joint intervention; Traditional Chinese medicine bamboo pot; diabetes

消渴病就是糖尿病，发病原因有些是因为禀赋的先天不足，有些是因为饮食不节或劳欲过度出现的后天失养，也有些是因为外感六淫以及毒邪侵害等之复杂原因，造成机体发生阴津亏损与燥热偏盛的消渴证候[1]。近几年来，我国国内的糖尿病发病率有了逐年增加的趋势，该病属于一种主要临床表现为高血糖的临床症状的慢性代谢性疾病，临床治疗的主要治疗原则就是控制血糖，而且对于患者的饮食、日常生活习惯与运动方面都需要有长时间的调整，来最终实现控制患者临床病情的整体目的，所以对进行中药竹罐治疗的患者进行护理，就显得尤为重要[2-3]。本文研究分析了常规护理联合基于体质辨识的中医护理在中药竹罐治疗消渴病的应用效果，现报告如下。

1资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月-2023 年 7 月我院收治的进行中药竹罐治疗的消渴病患者 190 例，分为两组，对照组 95 例，男 50 例，女 45 例，年龄 50～69 岁，平均（59.7±1.3）岁；患病时间 1～6 年，平均（3.3±0.2）年。研究组 95 例，男 51 例，女 44 例，年龄 51～70 岁，平均（60.8±1.2）岁；患病时间 2～5 年，平均（3.2±0.3）年。且资料具有可比性（P＞0.05）。

1.2方法

对照组：选择常规护理干预，包括给患者及家属介绍其自身疾病状态、采取健康教育、提醒患者合理饮食、随时观察患者的病情变化、按医嘱用药等。

研究组：在对照组基础上联合基于体质辨识的中医护理进行干预，具体内容如下:①特禀体质：主要的日常饮食就是清淡且营养均衡，不要吃致敏性的食物，每天早上适当做一些经络体操以及太极拳等。②痰湿体质：主要的日常饮食原则就是利湿化痰，包括海藻、荷叶及萝卜等，并搓热手掌，来按摩自身腹部，提高

运动量，有效控制体质情况。③阳虚体质：主要的日常饮食原则就是甘温益气，多吃蒜、姜及牛肉等，不要吃寒凉和生冷的东西，选择比较柔和的运动，合适按摩机体涌泉以及足三里等穴位，病情较重可恰当服用金匮肾气丸[4]。④气虚体质：主要的日常饮食原则就是补脾益气，比如扁豆和山药等，少吃容易耗气的食物，而且患者容易出汗，就要注意休息与保暖，选择气功及散步等柔和的运动，如果出现感冒或自汗，可以适当服用药物玉屏风散。⑤湿热体质：主要的日常饮食原则就是甘平、甘寒，包括丝瓜和绿豆等，不要吃辛辣刺激的食物，可合适开展大运动量以及大强度的运动，病情较重可恰当服用六一散。⑥血瘀体质：主要的日常饮食原则就是多吃红糖、紫菜以及黑豆等食物，开展球类、长跑等锻炼，并戒烟戒酒。⑦气郁体质：主要的日常饮食原则就是多吃海藻、萝卜以及山楂等，不喝浓茶及咖啡等，多开展爬山及球类等运动。⑧平和体质：主要的日常饮食原则就是多吃一些瓜果蔬菜以及五谷杂粮等，保证荤素搭配和细嚼慢咽，可选择散步以及五禽戏等锻炼，不要过量运动，避免加重心脏负荷。⑨阴虚体质：主要的日常饮食原则就是滋阴降火，包括玉米须、百合等，病情较重可恰当服用六味地黄丸。不要熬夜，并及时补水，选择太极拳等运动，不要剧烈地大幅度运动。

1.3观察指标

比较血糖水平：对全部患者的血糖水平（糖化血红蛋白、餐前空腹血糖、餐后 2h 血糖）进行有效检测[5]。

比较 SAS、SDS 评分：用焦虑量表（SAS）和抑郁量表（SDS）对两组患者的心理状态进行评估，满分为 100 分，分值越高代表患者的焦虑和抑郁程度越高，反之则越低[6]。

比较生活质量：根据生活质量量表对患者进行综合评估，满分100分，分数越高生活质量水平越好[7]。

1.4统计学方法

数据应用 SPSS22.0 进行分析，其中计数进行 X^2（%）检验，计量进行 t 检测（$\bar{x}\pm s$）检验， P＜0.05 提示有显著差异。

2 结果

研究组的血糖变化情况优于对照组（P＜0.05），见表 1。

表 1 血糖变化情况对比（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	糖化血红蛋白（%）	餐前空腹血糖（fasting blood glucose）	餐后 2h 血糖（blood glucose）
对照组	95	7.3±1.3	8.2±1.2	9.4±1.8
研究组	95	6.2±1.1	7.0±1.1	6.5±1.2
T	/	10.854	11.869	15.413
P	/	＜0.05	＜0.05	＜0.05

研究组的 SDS 以及 SAS 评分低于对照组（P＜0.05），见表 2。

表2干预后SDS以及SAS评分对比（分，$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	SDS 评分	SAS 评分
对照组	95	45.6±6.3	47.6±5.4
研究组	95	40.5±5.2	41.3±3.5
T	/	10.851	12.983
P	/	＜0.05	＜0.05

研究组的生活质量水平高于对照组（P＜0.05），见表 3。

表 3 生活质量对比（分，$\bar{x}\pm s$）

组别	时间	物质功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	治疗前	65.7±5.4	63.4±3.4	64.4±4.6	64.5±3.6
	治疗后	73.4±4.3	71.2±3.6	72.5±3.7	74.1±3.4
研究组	治疗前	65.1±4.8	62.9±4.4	64.9±4.7	63.9±4.1
	治疗后	85.3±5.1	83.6±3.7	82.6±5.3	83.6±4.7

3 讨论

糖尿病是目前普遍出现的一种慢性代谢疾病，在中老年人群中有着非常高的高发率，如果病情较为严重，则会造成肾病和心血管疾病等不同类型的并发症，对患者的生命安全造成极大的威胁[8-9]。但是依据较多的临床实践证明，在临床治疗中只要将患者的血糖水平控制在一个的正常状态内，患者可形成良好的身体和心理状态，通常情况下患者的血糖水平与患者的日常饮食、运动和情绪等有关，因此在进行有效的临床治疗的基础上，还应做好临床护理工作[10]。其中中药竹罐治疗能确保竹罐与药物有效配合，不但能够利用负压作用促进患者局部血液循环改善，还能利用皮肤的吸拔动作，经过已打开的毛孔，使药物蒸汽于局部组织

处发挥作用，同时确保局部熏蒸效果有效达成，产生双重功效，从而使治疗效果显著增强。此外，药物同竹罐的有效配合，能起到促进患者血糖水平改善及祛除病邪的效果。而随着护理模式的转变，护理的理念也随社会的不断发展进行有了明确转变。确切地树立起“以人为本，以患者为中心”的护理理念，所以在治疗期间就显得十分的必要[11]。

糖尿病在中医里被列入“消渴”的范畴里面，中医学里把该病具体分成了胃阴虚型患者、肺阴虚型患者、阴阳两虚型患者和肾阴虚型患者等多种症型，所以在对患者进行中医护理的具体干预期间，应该通过机体的具体病情情况，对其进行综合性的辩证施护的临床干预措施，从而有效控制临床患者的整体血糖情况[12]。基于体质辨识的中医护理是在中医理论上整体发展而来的一种护理模式，把“中医体质学”当作前提，以“治未病”为核心，注重已病防变与未病防治，来进一步了解机体的生理病理特点以及体质特征等，从而为该病的整体预防和治疗去提供了一个更加科学全面的指导。因为人体的体质因为遗传因素的整体影响会有多样性，而且个体的体质不仅相对稳定，还会动态变化，所以在清楚个体体质的整体前提下，选择合适的养生保健手段，能够有效调节机体的偏颇体质，最终实现治病防病的临床效果[13-14]。医护人员通过对患者进行常规护理联合基于体质辨识的中医护理，可以提高有效患者的整体生活质量和战胜疾病的信心，有效改善血糖水平，帮助患者尽快恢复健康，整体效果更好[15]。文章对患者分析后发现，研究组的血糖变化情况优于对照组（P＜0.05）；研究组的HAMA、SDS评分更低（P＜0.05）；研究组的生活质量水平更高（P＜ 0.05）。研究表明，联合护理干预的效果更好，能够明显调节机体的血糖水平，缓解其负面情绪，提高患者的整体生活质量，安全性更高。

综上所述，常规护理联合基于体质辨识的中医护理在中药竹罐治疗消渴病中的应用效果更加显著，可以有效改善患者血糖水平，缓解其焦虑、抑郁等负面情绪，提高生活质量，值得推广。

【参考文献】

[1] 金好,翟荣慧,薛雅卓,等.中医体质辨识护理干预对糖尿病前期患者血糖控制效果分析[J].中外医疗,2021,40(5):144-146.

[2] Njike V Y,Ayettey R,Treu J A ,et al.Post-prandial effects of high-polyphenolic extra virgin olive oil on endothelial function in adults at risk for type 2 diabetes: A randomized controlled crossover trial[J].International Journal of Cardiology,2021,33(23):62-64.
[3] 蔡月虹,许瑶瑶,何丽慧.中药竹罐治疗卒中后肩手综合征 I 期患者的疗效观察[J].中医外治杂志,2022，11(1):31-34.
[4] 葛冉.中医体质辨识在 2 型糖尿病患者中的应用及对自我管理水平的影响[J].养生保健指南,2021,14(9):97-99.
[5] Ambachew Y,Kahsay S,Tesfay R ,et al.Prevalence of diabetes mellitus among patients visiting medical outpatient department of Ayder referral hospital, Mekelle, Ethiopia: A three years pooled data[J].International Journal of Pharma Sciences and Research,2021,6(2):5-7.
[6] 白琳丽,刘亚军.探究中医体质辨识在社区糖尿病健康管理中的运用及干预效果评价[J].大健康,2021，21(10):100-102.
[7] Goyal A,Gupta Y,Kalaivani M,et al.SARS-CoV-2 Seroprevalence in Individuals With Type 1 and Type 2 Diabetes Compared With Controls[J].Endocrine practice: official journal of the American College of Endocrinology and the American Association of Clinical Endocrinologists,2022,14(2):28-30.
[8] 闫晓博,戴志国.中医体质辨识在糖尿病前期防控中的临床应用[J].中医临床研究,2022,14(27):75-78.
[9] 曾玲玲.中医体质辨识在 2 型糖尿病患者健康管理中应用效果研究[J].糖尿病新世界,2021,24(8):42-45.
[10] Karim S,Ishtiaq A,Murtaza I.Mirnas as Potential Diagnostic Tool for Diabetes-Linked Myocardial Infarction[J].American Heart Journal,2022,254(45):239-240.
[11] 冯艳,李文明,胡权,等.中医体质辨识的生活方式干预在基层医疗机构糖尿病患者中的应用[J].医学食疗与健康,2021,30(27):19-20.
[12] 王晨,陶庆春,娄锡恩.中药治疗糖尿病机制研究进展[J].环球中医

药,2022, 15(1):7-9.
[13] 曹志丽.中医体质辨识及干预在2型糖尿病患者健康管理中的疗效观察[J].智慧健康,2021,7(10):58-60.
[14] Péter Elek,Anikó Bíró.Regional differences in diabetes across Europe – regression and causal forest analyses[J].Economics & Human Biology,2021,40(23):100948-100954.
[15] 张林英,梅群超,张炜琦.基于体质辨识的综合干预在老年消渴病患者中的应用研究[J].中国临床护理,2022，9(4):14-16.